ANEXO I – MODELO DE REQUERIMENTO

ILMA. SRA.
PREFEITA MUNICIPAL
NESTA DOCUMENTOS:
DATA DE ENTRADA:
ASSINATURA:_____

NÚMERO:
FOLHAS:

Referência (número de processo, se houver):_____

NOME OU RAZÃO SOCIAL: _____

PESSOA FISICA – RG: _____ CPF:_____

PESSOA JURIDICA – CNPJ: _____

ENDEREÇO RESIDENCIAL:_____ Nº _____

BAIRRO:_____ CEP: _____

TELEFONE PARA CONTATO: _____

E-MAIL: _____

SOLICITAÇÃO: _____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

SÃO JOÃO DA BOA VISTA, _____/_____/_____.

_____
ASSINATURA DO REQUERENTE